Deutscher Leichtathletik-Verband

Referat Allgemeine Leichtathletik
Alsfelder Straße 27
64289 Darmstadt

Telefon: 0 61 51 / 77 08 53
Telefax: 0 61 51 / 77 08 75
e-mail: breitensport@leichtathletik.de
Internet: www.leichtathletik.de

Bitte freilassen wird vom DLV ausgefüllt:

Landesverband: _____

Datum: _____

DLV-Walking-TREFF-Meldeformular

Eröffnungsdatum:

Anmeldung eines Walking-Angebots

_____

A. Bekanntgaben eines Walking-Angebots:

- als zusätzliche Gruppe im Lauf-TREFF ☐
- als Walking-TREFF ☐
- + Nordic Walking ☐

B. Name des TREFFs / Vereins / Organisation:

_____

C. Genaue Angaben des Treffpunktes:

Ort und Ortsteil: _____

Bezeichnung des Treffpunktes: _____

Wochentag(e): _____

Uhrzeit: _____

D. Verantwortlicher Leiter und Auskunftsstelle:

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

E. Folgende Damen und Herren werden als „Walking-Betreuer“ eingesetzt:

(und Angabe über eine Teilnahme einer „Walking-Ausbildung“)

		Walking-Ausbildung (bitte zutreffendes ankreuzen) Ja / Nein
a)	_____	☐ / ☐
b)	_____	☐ / ☐
c)	_____	☐ / ☐
d)	_____	☐ / ☐

F. Von den Walking-TREFF-Materialien bestellen wir für uns <u>kostenfrei</u>:

1	Stück	Walking-TREFF-Schild zur Kennzeichnung des Treffpunktes
_____	Stück	Walking-TREFF-Plakate

Anmerkung zur Betreuer-T-Shirt-Bestellung:
Für jeden gemeldeten Walking TREFF Betreuer kann nur 1 T-Shirt geliefert werden. ***Höchstzahl je Walking-TREFF 3 T-Shirts!*** *Bei Nordic-Walking-Angebot zusätzlich* ***bis zu 3 T-Shirts*** *für Nordic-Walking-TREFF-Betreuer.*

Walking-TREFF-Betreuer-T-Shirts

____	Stück	Größe	(XS)
____	Stück	Größe	(S)
____	Stück	Größe	(M)
____	Stück	Größe	(L)
____	Stück	Größe	(XL)
____	Stück	Größe	(XXL)

Nordic-Walking-TREFF-Betreuer-T-Shirts

____	Stück	Größe	(XS)
____	Stück	Größe	(S)
____	Stück	Größe	(M)
____	Stück	Größe	(L)
____	Stück	Größe	(XL)
____	Stück	Größe	(XXL)

Wir erklären uns hiermit bereit, das Walking gemäß den beiliegenden Regeln und Empfehlung regelmäßig durchzuführen. Etwaige Änderungen werden wir dem Deutschen Leichtathletik-Verband unverzüglich mitteilen.

Wir sind damit einverstanden, dass der Deutsche Leichtathletik-Verband und die ihm angeschlossenen Landesverbände die aufgeführten Daten in allgemeinen Datensammlungen führen und in erforderlichem Umfang zur Abwicklung des Sportbetriebes verwenden und weitergeben können.

Damit das Angebotsniveau den geforderten Ansprüchen gerecht wird, werden Aus- und Fortbildungsveranstaltungen in den einzelnen Landesverbänden angeboten. Die Teilnahme entsprechender Betreuer für Walking wird empfohlen. Die nächst möglichen Termine erfragen Sie bitte bei dem für Sie zuständigen Landes-Leichtathletik-Verband.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift